



镊子夹出的蜱虫 资料图片

卫生部专家组赶赴河南

江苏通报,2005年以来,全省报告疑似该病死亡4例

专家表示,蜱叮咬引发的疾病可防可控,不必恐慌



现场:大家心里有点慌

河南信阳市商城县多人被蜱虫咬后致死的消息,最近几天已经引起了信阳和商城不少人的关注。昨天,记者乘车从信阳赶赴商城的途中,大巴车上大家交流的话题也都是这个奇怪的病。“听说波及的范围比较大,挺吓人的!”在信阳市区一处小餐馆内,老板李先生还主动和记者交流起了这个话题。他说,发病的范围主要在农村,病例也主要是农民。“到底在商城有多少人因为这个病死亡,现在传得很玄。听说在市区一处公园内也有人被蜱虫咬了!”

昨天,在商城县余集乡,村民们谈起这个话题,显得恐惧异常。按照商城县疾控中心公布的情况,1名死亡病例吴德正就是余集乡的农民。记者观察到,恐慌的情绪就像瘟疫一样,正在村里扩散。一位村民称,按照县里公布的情况,发病

时间有季节性,主要在4月到9月份之间,但现在大家到户外的时候,都提心吊胆的。

据了解,卫生部于2008年2月19日,曾向各级卫生部门下发《人粒细胞无形体病预防控制技术指南(试行)》。其中指出,蜱虫咬的无形体病属于传染病,人对此病普遍易感,与危重患者有密切接触、直接接触病人血液等体液的医务人员或其陪护者,如不注意防护,也有感染的可能。但是很多发病患者的家属均表示,他们的亲属在医院接受治疗时并未被医生告知该病具有传染性。

昨天,商城县人民医院副院长王德强对此说法予以了否认。他说,医院对于蜱虫患者都是按照传染病要求防护的。

商城“重灾区”多位村民昨天向记者表示,政府没有公布确切的疫情,导致现在大家很担心,有恐慌情绪。

村民要求公布所有患者名单

昨日,河南省商城县数名疑似无形体病患者的家属,对当地公布的病例尤其是死亡人数提出质疑,并要求官方公布所有病例名单。

商城县疾控中心主任余芳称,其中有一人死亡,死者为余集乡农民吴德正。但记者昨天了解到,除了吴德正,商城县至少还有鲍祥义、雷呈华(女)和龚正成3名疑似病例死者。

昨天,除了鲍家未取得联系外,雷龚两人的家属都对官方数据表示质疑,认为官方明显存在瞒报情况。雷呈华的女儿小丁说:“我母亲已经被确诊为无形体病,现在怎么又说不行了?”

就病例数和死亡人数的被质疑,商城县疾控中心主任余

芳解释道,部分死者的死因并非无形体病,是家属误解了病因。“有的病人死在家中,死因不明;有的虽是疑似病例,但死在信阳的医院,都不属于商城县的网络直报范围。”余芳称,所有病例,商城县疾控中心均按要求统计上报。河南省卫生厅也表示,不存在瞒报疫情,信阳等地卫生部门从2007年就已将疑似无形体病病例纳入网络直报范畴。

昨天晚上,死者家属称,截至目前,并未有政府部门工作人员上门调查。“政府只有公布详细的发病人员和死亡人员名单,内心的疑问才能消除。”

快报特派记者 邢志刚
发自河南商城

»最新进展

卫生部专家组今天到信阳调查

昨日,记者从河南省卫生厅了解到,今天,卫生部派出的专家组将赶赴信阳,到达后,除了给当地现有患者进行临床诊断外,还将调查发热伴血小板减少综合征患者病因。这次卫生部专家组共有3人,其中有北京大学第一医院教授王贵强,他曾多次到河南、山东等地,为蜱虫咬伤患者进行会诊,具有丰富的临床经验。 东方今报

山东蓬莱11人遭蜱虫叮咬致死

河南商城多人被蜱虫叮咬致死,同样的情况发生在了山东省蓬莱市,蓬莱一家医院的医生透露,截至7月14日,他们医院接收的蜱虫叮咬致死患者就达到11例。据了解,蓬莱市大辛店镇电于于家村(音)、白李庄村、东区家沟村(音)都发生了蜱虫叮咬死亡病例,目前正在核实死亡人数。

»专家提示

蜱虫叮咬病可防可控不必恐慌

河南省疾控中心许汴利主任在接受新华社记者采访时表示,近年来,河南省信阳等地区相继发现并报告发生被蜱虫叮咬以及发热伴血小板减少为主要表现的临床病例,个别重症患者因多脏器损害,救治无效死亡。其中一些病例被诊断为人粒细胞无形体病,另有一些病例无人粒细胞无形体感染证据。 蜱虫传播在我国相对较为常见,目前已有较成熟的防控手段。避免蜱叮咬是降低感染风险的主要措施,预防该病的主要策略是指导公众、特别是高危人群减少或避免对蜱的暴露,并告知出现症状者及时就医。目前该病治疗手段主要是抗病毒和对症治疗。 新华社

»焦点

蜱虫叮咬致死率算不算高

李德新:不一定,要看它携带的是不是一些很严重的细菌和病毒。

记者:蜱虫以前也有,为什么今年咬了人就死人呢?

李德新:这可能与一些生态的改变有关,也许还有其他的原因。

记者:被蜱虫咬了以后的致死率高不高?

李德新:不算高。 记者:蜱虫会在城市里出现吗?

李德新:城市里基本上没有。 记者:宠物身上有可能出现蜱虫吗?

李德新:可能性很小。 记者:蜱虫会通过血液传播吗?

李德新:很少很少。 记者:河南一个老中医被蜱虫咬后死亡,引起当地一些市民的恐慌,他们认为,学医的都没有救活自己,他们没有学医,那就更可怕了。

李德新:这没有必要恐慌,关键要预防。比如夏季在野外劳动,要穿长衣长裤,不要让皮肤暴露,将暴露的皮肤涂上驱虫剂。也可以用杀虫剂杀死蜱虫。如果被咬,要及时治疗。要早发现、早诊断、早治疗。

李德新:对,也有可能得一些传染病,甚至死人。

记者:被蜱虫咬了以后也有可能死人。

李德新:对,也有可能得一些传染病,甚至死人。

记者:被蜱虫咬了后果比被蚊子咬了以后严重吗?

据央视新闻1+1整理

»调查

并非所有蜱虫咬伤均致病

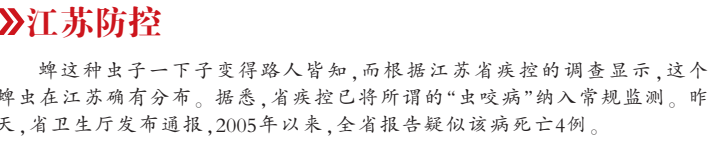
据介绍,咬伤会导致什么样的后果主要看病原体是什么,而此次河南商城地区发病甚至致死的病原体要待进一步调查后才能确定。“要从自然环境大规模控制”,王贵强称,除非使用杀虫剂等,但目前的情况还不到这一步。个人自我防护很重要,毕竟这样的情况防不胜防。

王贵强称,这次他的主要工作在临床治疗方面,看当地在治疗此病时是否存在滥用药的情况,并提供一些治疗建议,带回一些信息以供研究。“滥用药会加重病情。” 综合



展开调查

河南商城县有多人被一种叫做蜱的小虫子咬伤,不治身亡。今天,卫生部派出的专家组将赶赴信阳,到达后,除了给当地现有患者进行临床诊断外,还将调查发热伴血小板减少综合征患者病因。而专家表示,蜱虫叮咬引发“发热伴血小板减少综合征”可防可控,不必恐慌。



蜱这种虫子一下子变得路人皆知,而根据江苏省疾控的调查显示,这个蜱虫在江苏确有分布。据悉,省疾控已将所谓的“虫咬病”纳入常规监测。昨天,省卫生厅发布通报,2005年以来,全省报告疑似该病死亡4例。

南京也有蜱虫 江苏已有四例疑似该病死亡

纳入常规监测 江苏省卫生厅通报说,2005年江苏即制定了监测方案,开展了相关监测和研究。专家告诉记者,“虫咬病”其实有个正式的名字,今年5月中国疾控中心规范其名称为“发热伴血小板减少综合征”,研究发现病原可能是人粒细胞无形体或者新型布尼亚病毒。截至今年9月9日,全省共报告疑似“发热伴血小板减少综合征”13例,其中4例来自外省,共死亡4例(外省1例)。省疾控中心专家告诉记者,已经将其他人常规监测,医疗机构如果接到疑似病例,就要上报,由省疾控中心再报告国家疾控部门。

江苏省疾控中心专家告诉记者,上个世纪九十年代末期,全省的调查显示,这个虫子在江苏

广泛分布。蜱虫主要寄生在猪牛羊等动物身上,而猫狗等宠物也是它的宿主,蜱虫本身咬人并不致病,关键是蜱虫体内是否携带相关病原体。专家告诉记者,游人到郊外游玩,或者是林区的工人在作业,可能导致蜱爬到身上吸血,如果体内带有病原体,就会导致病原体的传播,继而引发疾病。

南京不稀奇,紫金山就有

南京农业大学昆虫专家宋大鲁教授告诉记者,在南京,蜱虫并不少见,它算是比较普遍的小虫,对于生态环境的要求相对较高,一般生活在森林中的灌木丛或茂盛的杂草茎尖上,活动范围很小,只有方圆数十米。记者了解到,在南京,丘陵地带、紫金山上、植被比较好的市民广场,都发现过这种小虫,蜱虫的嗅觉极其敏锐,对动物

的汗臭和二氧化碳尤其敏感。栖息在森林地带的蜱,当狗来到距离它栖息地15米左右的时候,就可以感觉到,并且伺机爬附到狗的身上并寄生下来。

专家说,蜱是一种会吸狗血的小昆虫,犬巴贝斯虫就寄生在蜱的体内,当蜱吸狗的血,同时就把犬巴贝斯虫传染给了狗。也就是说,狗被蜱叮咬后,一方面要被蜱吸血,另一方面还会得犬巴贝斯虫病。蜱也喜欢叮猫,但是猫到现在还没有出现发病的个例。

宋大鲁解释,通过显微镜的观察,蜱的身体呈椭圆形,和一粒芝麻差不多大,并不起眼。蜱在叮刺吸血时,狗一般不会感觉到疼痛,个别蜱吸血后甚至可以胀大到吸血前的100多倍,一般吸血后,蜱就会有黄豆大小甚至更大,成为一个“小小的血球”。

宋大鲁说,记者也在多个宠物论坛上发现,不少狗主人都在担心小狗被蜱叮咬,并发帖求助治疗方案。周大夫说,小狗一旦被蜱虫寄生,“要进行全身药物喷洒,一般的动物医院都有这种治疗药物,治疗一次即可杀死蜱虫,并可保证一个月不会被咬。而价钱也不贵,几十块钱一次,和治疗跳蚤等差不多。”

超级细菌

[斗蜱有招]

蜱叮咬引起的无形体病可防可控,首先注意搞好环境卫生和个人卫生。应少在草地、树林等环境长时间坐卧,避免被蜱叮咬。如需进入这些地区,需做好个人防护,尽量少裸露身体,穿紧口长袖衣裤。蜱常附着在人体的头皮、腰部、腋窝、腹股沟及脚踝下方等部位。如发现蜱附着在身体上,应立即用镊子等工具将蜱除去,不要直接用手将蜱摘除或用手指将蜱捏碎。控制媒介传播,妥善管理无形体病患者的血液、分泌物等。一旦出现疑似体征,应主动就医。

2010年9月5日,中国疾控中心提醒江苏各地 发热伴血小板减少综合征 主要发病特征: 潜伏期1-2周 大多急性起病,持续高热 发热伴白细胞、血小板减少和多脏功能障碍,严重的可造成人死亡

新华社发

人类对付超级细菌真的是无计可施吗?南京医科大学流行病学教授喻荣斌告诉记者,《柳叶刀》杂志中也写道:实验证明并不是所有的抗生素都对付不了超级细菌,这种细菌对万古霉素、粘菌素、替加环素这几种抗生素都很敏感,并不是传说中的“全耐”。喻荣斌告诉记者,就目前而言,国内老百姓无需对超级细菌太过恐慌,因为细菌和病毒不一样,不会在空气中传播,细菌的传染效率很低,不像甲流,一个喷嚏就能感染很多人。这次超级细菌的诞生是在医院内部,经过抗生素的“重重复洗”而产生的,所以具有较强耐药性,但另外一方面,院内细菌,不大可能跑到院外来感染健康人。

专家表示,虽然目前而言,超级细菌还是有药可救,但是也不排除未来的某一天,这种细菌变得不再敏感,到时候人类可能真的无能为力,只能靠自身的抵抗力逆天由命了。所以要从现在开始,加强监测,及时发现,杜绝感染,同时杜绝滥用抗生素的行为之一。

快报记者 安莹 刘峻

»防范

江苏加强细菌耐药监测

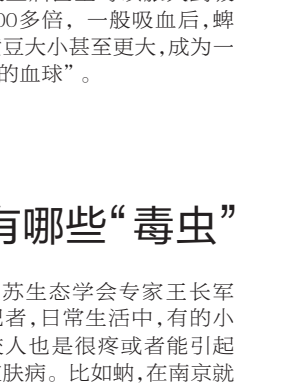
中国卫生部9月8日表示,中国卫生部正在严密防控最近在一些国家致多人感染的携带NDM—1基因的“超级细菌”,全力避免中国成为重灾区。记者了解到,江苏目前已经加强对细菌耐药的监测。

卫生部有关负责人昨日表示,针对“泛耐药肠杆菌科细菌”的入侵和扩散问题,卫生部作出了具体安排部署并已经开展了一系列工作。同时,医疗机构正在加强对免疫力低下或危重患者,特别是有关流行病学史患者进行致病微生物检测和细菌耐药监测,及时采集标本,做到早发现,早诊断,早治疗。卫生部要求,各省级卫生行政部门加强本辖区细菌耐药监测工作,组建省级细菌耐药监测网,实现数据共享;还在重点城市遴选重点医院作为监测点。同时要求,对于“泛耐药肠杆菌科细菌”阳性的检测结果,必须在12小时内向卫生部细菌耐药监测网报告。江苏省卫生厅有关人士介绍,目前江苏正在严密监控超级细菌,尚未有接到相关报告。专家告诉记者,其实监测细菌的耐药性,一直是医院感染科的重点工作之一。

人类对付超级细菌真的是无计可施吗?南京医科大学流行病学教授喻荣斌告诉记者,《柳叶刀》杂志中也写道:实验证明并不是所有的抗生素都对付不了超级细菌,这种细菌对万古霉素、粘菌素、替加环素这几种抗生素都很敏感,并不是传说中的“全耐”。喻荣斌告诉记者,就目前而言,国内老百姓无需对超级细菌太过恐慌,因为细菌和病毒不一样,不会在空气中传播,细菌的传染效率很低,不像甲流,一个喷嚏就能感染很多人。这次超级细菌的诞生是在医院内部,经过抗生素的“重重复洗”而产生的,所以具有较强耐药性,但另外一方面,院内细菌,不大可能跑到院外来感染健康人。

专家表示,虽然目前而言,超级细菌还是有药可救,但是也不排除未来的某一天,这种细菌变得不再敏感,到时候人类可能真的无能为力,只能靠自身的抵抗力逆天由命了。所以要从现在开始,加强监测,及时发现,杜绝感染,同时杜绝滥用抗生素的行为之一。

快报记者 安莹 刘峻



超级细菌模拟图 资料图片

»提醒

洗手后让手变干,可有效防菌

人们常通过洗手来抑制细菌传播,但许多人往往忽略了洗完手后使手变干的重要性,使得洗手的效果减弱。英国的一项新研究显示,选择让手变干的正确方法有利于防止手上残留的细菌传播到别处。

英国布拉德福德大学等机构的

研究人员在新一期《应用微生物学杂志》上报告说,洗手是有效去除细菌的方法,但还不能消灭所有细菌,如果随后不设法让手正确变干,残留的细菌很容易在湿润环境中继续传播,因此让手变干也是一个很重要的步骤。

新华社